

**FORM PENILAIAN
TUGAS LAPORAN PRAKTIK KLINIK
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
TAHUN AKADEMIK 2025/2026**

Nama Mahasiswa :
NIM Mahasiswa :
Stase : **Keperawatan Dasar**

NO	PENILAIAN		
	JUMLAH KOMPETENSI	LAPORAN ASKEP 1	LAPORAN ASKEP 2

Kudus,.....2026

Pembimbing

()

**FORM PENILAIAN
TUGAS LAPORAN PRAKTIK KLINIK
PROGRAM STUDI PROFESI NERS
TAHUN AKADEMIK 2025/2026**

Nama Mahasiswa :
NIM Mahasiswa :
Stase : **Keperawatan Gerontik**

NO	PENILAIAN		
	JUMLAH KOMPETENSI	LAPORAN ASKEP 1	LAPORAN ASKEP 2

Kudus,.....2026

Pembimbing

()

